

I.I. IMRE S ELISABETA
STR VICTOR BABES, NR. 34,
CUI:38250020
(Antet operator economic) 6/2017
DEVA-JUD. HUNEDOARA
TEL:0722 376823

Anexa nr. 2
la calendar

(Nr. de înregistrare)

**Solicitare de școlarizare în învățământul profesional
pentru anul școlar 2018-2019**

1. Date privind operatorul economic

1.1. Denumirea operatorului economic: II IMRE S. ELISABETA

1.2. Adresa: STR. VICTOR BABES, Nr 34

1.3. Date de contact:

Telefon: 0722 376823 Fax: —

E-mail: —

Pagina web: —

1.4. Persoana de contact:

Numele și prenumele: IMRE ELISABETA

Funcția: ADMINISTRATOR

Date de contact:

Telefon: 0722 376823 Fax: —

E-mail: —

2. Solicitarea de școlarizare

Solicităm includerea următoarelor calificări în planul de școlarizare pentru învățământul profesional în anul școlar 2018-2019

Calificarea/ calificările profesională/ e solicitată/ e ¹	Numărul de locuri solicitate
<u>BRUTAR PATISER PREPARATOR PRODUSE FAINOASE</u>	<u>3</u>

3. Precizări privind unitatea de învățământ parteneră

Avem o unitate de învățământ parteneră / cu care dorim să colaborăm pentru practica elevilor din învățământul profesional în anul școlar 2018-2019 în calificările mai sus menționate

da precizați unitatea de învățământ parteneră.....

nu

4. Precizări privind asigurarea stagiilor de practică a elevilor la operatorul de practică

Calificarea/ calificările profesională/ e solicitată/ e	Vom asigura efectuarea stagiilor de practică a elevilor	
	Da/ Nu ²	Observații ³
<u>BRUTAR PATISER PREPARATOR PRODUSE FAINOASE</u>	<u>DA</u>	

Data: 15.11.2017

Reprezentant legal,

Funcția ADMINISTRATOR

Numele și prenumele IMRE ELISABETA

Semnătură, [ștampilă] [semnătură]



¹ Se completează conform Nomenclatoarelor calificărilor profesionale pentru care se asigură pregătirea prin învățământul preuniversitar, aprobate prin HG 844/2002, cu modificările și completările ulterioare.

² Pentru fiecare calificare solicitată, vă rugăm să menționați „DA” (în cazul în care veți asigura practica elevilor în firma dumneavoastră) sau NU (în cazul în care nu puteți asigura practica elevilor în firma dumneavoastră).

³ Vă rugăm să includeți în colana „Observații” eventuale mențiuni pe care le considerați relevante privind susținerea de către firma dumneavoastră a practicii elevilor la firma dumneavoastră sau la unitatea de învățământ și eventuale alte facilități/forme de sprijin pentru elevi oferite de firmă.

(Antet operator economic)

(Nr. de înregistrare)

17015-11-2017

Solicitare de școlarizare în învățământul profesional
pentru anul școlar 2018-2019

1. Date privind operatorul economic

1.1. Denumirea operatorului economic: SC. SIMIGEA CRISAN SRL

1.2. Adresa: Alex., str. A. Vlaicu, 7

1.3. Date de contact:

Telefon: 0431.947.525 Fax:

E-mail: alexandrosen@yahoo.com

Pagina web: 0

1.4. Persoana de contact:

Numele și prenumele: Brisan Alexandra

Funcția: Director

Date de contact:

Telefon: 0431.947.525 Fax:

E-mail:

2. Solicitarea de școlarizare

Solicităm includerea următoarelor calificări în planul de școlarizare pentru învățământul profesional în anul școlar 2018-2019

Calificarea/ calificările profesională/ e solicitată/ e ¹	Numărul de locuri solicitate
BRUTAR - PATISER - PREPARATOR PRODUSE	4

3. Precizări privind unitatea de învățământ parteneră FAINDASE

Avem o unitate de învățământ parteneră / cu care dorim să colaborăm pentru practica elevilor din învățământul profesional în anul școlar 2018-2019 în calificările mai sus menționate

da precizați unitatea de învățământ parteneră. LICEUL TEHNOLOGIC GRIGORE KIOBZ DEVA

nu

4. Precizări privind asigurarea stagiilor de practică a elevilor la operatorul de practică

Calificarea/ calificările profesională/ e solicitată/ e	Vom asigura efectuarea stagiilor de practică a elevilor	
	Da/ Nu ²	Observații ³
BRUTAR - PATISER - PREPARATOR PRODUSE	DA	

Data: 15.11.2017 FAINDASE

Reprezentant legal

Funcția: Director

Numele și prenumele: Brisan Alexandra

Semnătură, [ștampilă]



¹ Se completează conform Nomenclatoarelor calificărilor profesionale pentru care se asigură pregătirea prin învățământul preuniversitar, aprobate prin HG 844/2002, cu modificările și completările ulterioare.

² Pentru fiecare calificare solicitată, vă rugăm să menționați „DA” (în cazul în care veți asigura practica elevilor în firma dumneavoastră) sau NU (în cazul în care nu puteți asigura practica elevilor în firma dumneavoastră).

³ Vă rugăm să includeți în colana „Observații” eventuale mențiuni pe care le considerați relevante privind susținerea de către firma dumneavoastră a practicii elevilor la firma dumneavoastră sau la unitatea de învățământ și eventuale alte facilități/forme de sprijin pentru elevi oferite de firmă.

(Antet operator economic)

(Nr. de înregistrare)

Solicitare de școlarizare în învățământul profesional
pentru anul școlar 2018-2019

1. Date privind operatorul economic

1.1. Denumirea operatorului economic: S.C. JELCEI COSMINA

1.2. Adresa: CADANSEBES, P.L. DEVA

1.3. Date de contact:

Telefon: 074474058 Fax: -

E-mail: mariane.perescu@yahoo.com

Pagina web: sa placuti inainte

1.4. Persoana de contact:

Numele și prenumele: PERESCU MARIANA

Funcția: ADMINISTRATOR

Date de contact:

Telefon: 074474058 Fax: -

E-mail:

2. Solicitarea de școlarizare

Solicităm includerea următoarelor calificări în planul de școlarizare pentru învățământul profesional în anul școlar 2018-2019:

Calificarea/ calificările profesională/ e solicitată/ e ¹	Numărul de locuri solicitate
BRUTAR PATISER PREPARATOR PRODUSE FAINOASE	2

3. Precizări privind unitatea de învățământ parteneră

Avem o unitate de învățământ parteneră / cu care dorim să colaborăm pentru practica elevilor din învățământul profesional în anul școlar 2018-2019 în calificările mai sus menționate

da precizați unitatea de învățământ parteneră

nu

4. Precizări privind asigurarea stagiilor de practică a elevilor la operatorul de practică

Calificarea/ calificările profesională/ e solicitată/ e	Vom asigura efectuarea stagiilor de practică a elevilor	
	Da/ Nu ²	Observații ³
BRUTAR PATISER PREPARATOR PRODUSE FAINOASE	DA	

Data: 15.11.2017

Reprezentant legal,

Funcția: ADMINISTRATOR

Numele și prenumele: PERESCU MARIANA

Semnătură, [stampilă]

¹ Se completează conform Nomenclatoarelor calificărilor profesionale pentru care se asigură pregătirea prin învățământul preuniversitar, aprobate prin HG 844/2002, cu modificările și completările ulterioare.

² Pentru fiecare calificare solicitată, vă rugăm să menționați „DA” (în cazul în care veți asigura practica elevilor în firma dumneavoastră) sau NU (în cazul în care nu puteți asigura practica elevilor în firma dumneavoastră).

³ Vă rugăm să includeți în colana „Observații” eventuale mențiuni pe care le considerați relevante privind susținerea de către firma dumneavoastră a practicii elevilor la firma dumneavoastră sau la unitatea de învățământ și eventuale alte facilități/forme de sprijin pentru elevi oferite de firmă.

(Antet operator economic)

(Nr. de înregistrare)

Solicitare de școlarizare în învățământul profesional
pentru anul școlar 2018-2019

1. Date privind operatorul economic

1.1. Denumirea operatorului economic: S.C. PANAUER SRL

1.2. Adresa: Dem, str. Nicolae Bălcescu HR. 100

1.3. Date de contact:

Telefon: 0253 228500 Fax:

E-mail:

Pagina web:

1.4. Persoana de contact:

Numele și prenumele: AVRAM MIHAIL

Funcția: ADMINISTRATOR

Date de contact:

Telefon: 0253 228500 Fax:

E-mail: 0773 963733

2. Solicitarea de școlarizare

Solicităm includerea următoarelor calificări în planul de școlarizare pentru învățământul profesional în anul școlar 2018-2019

Calificarea/ calificările profesională/ e solicitată/ e ¹	Numărul de locuri solicitate
BRUTAR PATINOR PREPARATOR PRODUSE	2

3. Precizări privind unitatea de învățământ parteneră FAHENSE

Avem o unitate de învățământ parteneră / cu care dorim să colaborăm pentru practica elevilor din învățământul profesional în anul școlar 2018-2019 în calificările mai sus menționate

da precizați unitatea de învățământ parteneră LICEUL TEHNOLOGIC, GRIGORE

nu MOISEL DEM

4. Precizări privind asigurarea stagiilor de practică a elevilor la operatorul de practică

Calificarea/ calificările profesională/ e solicitată/ e	Vom asigura efectuarea stagiilor de practică a elevilor	
	Da/ Nu ²	Observații ³
BRUTAR-PATINOR PREPARATOR PRODUSE FAHENSE	DA	2

Data: 11.11.2017

Reprezentant legal,
Funcția: ADMINISTRATOR
Numele și prenumele: AVRAM MIHAIL
Semnătură, [stampilă]



¹ Se completează conform Nomenclatoarelor calificărilor profesionale pentru care se asigură pregătirea prin învățământul preuniversitar, aprobate prin HG 844/2002, cu modificările și completările ulterioare.

² Pentru fiecare calificare solicitată, vă rugăm să menționați „DA” (în cazul în care veți asigura practica elevilor în firma dumneavoastră) sau NU (în cazul în care nu puteți asigura practica elevilor în firma dumneavoastră).

³ Vă rugăm să includeți în colana „Observații” eventuale mențiuni pe care le considerați relevante privind susținerea de către firma dumneavoastră a practicii elevilor la firma dumneavoastră sau la unitatea de învățământ și eventuale alte facilități/forme de sprijin pentru elevi oferite de firmă.

(Antet operator economic)

(Nr. de înregistrare)

33115-11.2017

Solicitare de școlarizare în învățământul profesional
pentru anul școlar 2018-2019

1. Date privind operatorul economic

1.1. Denumirea operatorului economic: SC CIPRILIBRIS SRL

1.2. Adresa: Avra, M. Uiteanu, Bl. 47, Sc. 11ap. 1

1.3. Date de contact:

Telefon: 0731.947.525 Fax:

E-mail: alexandra.crisan@yahoo.com

Pagina web:

1.4. Persoana de contact:

Numele și prenumele: Crisan Alexandra

Funcția: Director

Date de contact:

Telefon: 0731.947.525 Fax:

E-mail:

2. Solicitarea de școlarizare

Solicităm includerea următoarelor calificări în planul de școlarizare pentru învățământul profesional în anul școlar 2018-2019

Calificarea/ calificările profesională/ e solicitată/ e ¹	Numărul de locuri solicitate
BRUTAR-PATISER- PREPARATOR produse	3

3. Precizări privind unitatea de învățământ parteneră FAINDASE

Avem o unitate de învățământ parteneră / cu care dorim să colaborăm pentru practica elevilor din învățământul profesional în anul școlar 2018-2019 în calificările mai sus menționate

da precizați unitatea de învățământ parteneră. LICEUL TEHNOLOGIC GRIGORA

nu

4. Precizări privind asigurarea stagiilor de practică a elevilor la operatorul de practică

Calificarea/ calificările profesională/ e solicitată/ e	Vom asigura efectuarea stagiilor de practică a elevilor	
	Da/ Nu ²	Observații ³
BRUTAR PATISER - PREPARATOR PRODUSE FAINDASE	DA	

Data: 15.11.2017

Reprezentant legal,

Funcția: Director

Numele și prenumele: Crisan Alexandra

Semnătură, [ștampilă]



¹ Se completează conform Nomenclatoarelor calificărilor profesionale pentru care se asigură pregătirea prin învățământul preuniversitar, aprobate prin HG 844/2002, cu modificările și completările ulterioare.

² Pentru fiecare calificare solicitată, vă rugăm să menționați „DA” (în cazul în care veți asigura practica elevilor în firma dumneavoastră) sau NU (în cazul în care nu puteți asigura practica elevilor în firma dumneavoastră).

³ Vă rugăm să includeți în colana „Observații” eventuale mențiuni pe care le considerați relevante privind susținerea de către firma dumneavoastră a practicii elevilor la firma dumneavoastră sau la unitatea de învățământ și eventuale alte facilități/forme de sprijin pentru elevi oferite de firmă.